

.....

Tulisków, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko, adres wnioskodawcy  
tj. rodzica/opiekuna prawnego)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ  
im. POWSTAŃCÓW 1863 r. W TULISZKOWIE**

Wnoszę o przyjęcie dziecka zamieszkałego poza obwodem Szkoły Podstawowej  
im. Powstańców 1863 r. w Tuliskowie

**I. Dane dziecka:**

1. Nazwisko dziecka .....
2. Imiona dziecka .....
3. Data urodzenia.....
4. Miejsce urodzenia ..... woj. ....
5. PESEL .....
6. Adres zameldowania (stały/czasowy)\* .....
- .....
7. Adres zamieszkania dziecka .....
8. Dziecko posiada (w przypadku posiadania – dokumenty należy dołączyć do zgłoszenia)
  - a) orzeczenie o niepełnosprawności – tak / nie \*
  - b) orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego – tak / nie\*
9. Dziecko realizowało roczne przygotowanie przedszkolne w .....
10. Inne ważne informacje mogące mieć wpływ na funkcjonowanie dziecka w szkole .....
- .....
- .....

**II. Dane dotyczące rodziców/prawnych opiekunów\***

| Matka / prawna opiekunka*                       | Ojciec / prawny opiekun*                        |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 1. Imię i nazwisko<br>.....                     | 1. Imię i nazwisko<br>.....                     |
| 2. Adres zameldowania (stały/czasowy)*<br>..... | 2. Adres zameldowania (stały/czasowy)*<br>..... |
| 3. Adres zamieszkania<br>.....                  | 3. Adres zamieszkania<br>.....                  |
| 4. Adres do korespondencji                      | 4. Adres do korespondencji                      |
| 5. Telefon kontaktowy                           | 5. Telefon kontaktowy                           |

\* niepotrzebne skreślić

### **III. Kryteria kwalifikacyjne \***

|    |                                                     |     |     |  |
|----|-----------------------------------------------------|-----|-----|--|
| 1. | Dziecko z rodziny wielodzietnej (3 dzieci i więcej) | TAK | NIE |  |
| 2. | Dziecko niepełnosprawne                             | TAK | NIE |  |
| 3. | Niepełnosprawność rodzica dziecka                   | TAK | NIE |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców dziecka           | TAK | NIE |  |
| 5. | Stan zdrowia dziecka                                | TAK | NIE |  |
| 6. | Dziecko wychowywane przez samotnego rodzica         | TAK | NIE |  |
| 7. | Dziecko wychowywane w rodzinie zastępczej           | TAK | NIE |  |
| 8. | Termin złożenia wniosku                             |     |     |  |

\* niepotrzebne skreślić

#### **UWAGA !!!**

- Spełnione kryteria 1-7 mają wartość 3 punktów, 8 kryterium 1 pkt., niespełnione 0 pkt.

- Punktację w pustych polach wpisuje Komisja Rekrutacyjna

Do wniosku należy dołączyć:

- 1) oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata;
- 2) orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne;
- 3) orzeczenie o niepełnosprawności rodzica lub rodziców;
- 4) w uzasadnionym przypadku zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka
- 5) prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem;
- 6) dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą;

#### **Pouczenie:**

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

.....  
(data)

.....  
(podpis matki/op.prawnej)

.....  
(podpis ojca/op.prawnego)

#### **Uwaga:**

**Przy zgłoszeniu dziecka do szkoły należy okazać do wglądu odpis aktu urodzenia dziecka lub inny dokument potwierdzający dane osobowe dziecka**

### **IV. Oświadczenia rodziców / prawnych opiekunów dziecka**

1. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do szkoły podstawowej oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 roku, poz. 922)

.....  
(podpis matki/prawnej opiekunki)

.....  
(podpis ojca / prawnego opiekuna)

2. Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody \* na wykorzystanie przez Szkołę Podstawową im. Powstańców 1863 r. w Tuliszkowie wizerunku mojego dziecka do celów szkolnych, tj. publikacji zdjęć i filmów z uroczystości szkolnych i pozaszkolnych na szkolnej stronie WWW, na szkolnych tablicach informacyjnych, w kronice szkoły/ klasy.

.....  
( podpis matki/ prawnej opiekunki)

.....  
(podpis ojca/ prawnego opiekuna)

3. Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody\* na udział mojego dziecka w lekcjach religii

.....  
( podpis matki/ prawnej opiekunki)

.....  
(podpis ojca/ prawnego opiekuna)

4. Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody\* na przeprowadzanie przez szkolną pielęgniarkę przeglądów higienicznych skóry i włosów mojego dziecka

.....  
(podpis matki/ prawnej opiekunki)

.....  
(podpis ojca/ prawnego opiekuna)

\_\_\_\_\_  
\* niepotrzebne skreślić

**UWAGA!**

***Oświadczenia są ważne bezterminowo. Rodzice/ prawni opiekunowie dziecka mają prawo do zmiany decyzji poprzez złożenie nowych oświadczeń.***

***Ponadto mają obowiązek niezwłocznego informowania szkoły o każdej zmianie danych osobowych własnych lub dziecka oraz bieżącego aktualizowania telefonów kontaktowych***